

令和4年度 低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金
(ひとり親世帯以外分) 申請書(請求書)

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)

志免町長 様

市区町村
受付印簡易な収入(所得)見込額の申立書の申請者(収入または所得)
が高い方の氏名を記入ください。

3ページ目の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者、配偶者等

記入日 令和 4 年 7 月 30 日

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
シメ タロウ 志免 太郎	⑤・H 〇〇年 〇月 〇日	〒812-2292 志免町志免中央1-1-1 電話 092 (935) 1001
令和4年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	令和4年3月31日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)
配偶者等氏名※ (フリガナ) シメ ハナコ 志免 花子 〇〇年〇月〇日生	同居・別居 の別 同居 別居	別居の場合は住所を記載 配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁)

※配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。
配偶者等が複数人いる場合は、上記以外の配偶者等の氏名、同居・別居の別、別居の場合は住所、マイナンバーを別紙で提出してください。

2. 支給要件

次の(1)および(2)のそれぞれについて該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を記入してください。

(1) 養育要件

<input checked="" type="checkbox"/>	① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】
<input type="checkbox"/>	① " 【公務員】
<input type="checkbox"/>	② 特別児童扶養手当対象児童を養育
<input type="checkbox"/>	③ 中学校修了後(15歳年度末)～ 18歳年度末までの児童を養育

(2) 所得要件

<input type="checkbox"/>	① 令和4年度分の市町村民税均等割が 非課税
<input checked="" type="checkbox"/>	② 家計急変

(次ページにつづきます。)

3. 給付金申請児童

	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合)※1	監護の有無	生計関係※2
1	シメ イチロウ 志免 一郎	子	H・R △△年 △月 △日	同居 別居		有 無	同一 維持
2	シメ ハナヨ 志免 花代	子	H・R □□年 □月 □日	同居 別居		有 無	同一 維持
3			H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持
4			H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持
5			H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持

※1 申請児童が高校生のみで、児童の住民登録が町外にある場合は、児童の属する世帯の住民票の提出が必要です。

※2 「生計関係」の欄は、次によって記入してください。

- 1) 「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人または父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合に○で囲んでください。
 - 2) 「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持している場合に○で囲んでください。
- ・申請者と申請児童の関係性の確認のため、別途資料を求められることがあります。

●**支給済児童** ※重複支給の確認のため、既に給付金を受給している場合は、給付金の対象となった児童の氏名を記入してください。(以下の児童については、本申請分の給付金の支給対象とはなりません)

氏名	氏名	氏名
(フリガナ)	(フリガナ)	(フリガナ)
1	2	3

4. 申請額・請求額

給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「3. 給付金申請児童」に記入した今回支給申請をする人数になります。

申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童数3人の場合：50,000円 × 3人 = 150,000円

対象児童数	2 人	申請額・請求額	100,000 円
-------	-----	---------	-----------

5. 受取方法

希望する受取方法のチェック欄(□)に『』を記入して、必要事項を記入してください。

(注)申請時点で居住している自治体より児童手当、特別児童扶養手当を受給している方(申請中の方)は記入不要です。

ア 指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(フリガナのみ)
○ ○	× × 本支店 本支所 出張所	1普通	1 2 3 4 5 6 7	シメ タロウ
金融機関コード 0 0 0 0	支店コード 0 0 0	2当座		

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所の方のみが対象となります。

申請者名義の受取口座を記入してください。
また、受取口座確認書類と申請者の本人確認書類(いずれもコピー)を必ず添付してください。
※原則、申請者名義の口座です。配偶者・児童名義の口座は指定できません。
※マイナンバー通知カードは本人確認書類になりません。

(次ページにつづきます。)

(公務員の方のみ) ※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

申請・請求者は、3. 給付金申請児童 人の対象児童に係る

であることについて証明します。

令和 年 月 日

証明者

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

【誓約・同意事項】

各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

- 低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)(以下「給付金(ひとり親世帯以外分)」という。)の支給要件に該当します。
- 給付金(ひとり親世帯以外分)の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- この申請書は、志免町において支給決定をした後は、給付金(ひとり親世帯以外分)の請求書として取り扱います。
- 志免町が支給決定をした後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和5年2月28日までに、志免町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(ひとり親世帯以外分)が支給されないことに同意します。
- 給付金(ひとり親世帯以外分)の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金(ひとり親世帯以外分)の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金(ひとり親世帯以外分)を返還します。
- 同一児童について給付金(ひとり親世帯分)または給付金(ひとり親世帯以外分)を受給済みではありません(受給していた場合には、給付金(ひとり親世帯以外分)を返還します)。

必要書類がそろったら、□にチェックをしてください。
対象者によって必要書類が異なりますので、ご確認ください。

必要書類

- 『低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)申請書(請求書)』(本書)
※必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※請求者の運転免許証、パスポート等の写し(コピー)など、顔写真付きのものをご用意ください。
- 『申請者の受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』 ※配偶者・児童名義の口座は不可
※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。
- 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙様式第4号)
※支給要件が「(2)所得要件②家計急変」の場合、申立てを行う収入に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。
- 『児童の属する世帯の住民票』(申請児童が高校生のみで、別居する児童の住民登録が町外にある場合)
※別居する児童が属する世帯全員の住民票(続柄入り)を添付してください。(コピー可)